

## REFERAT AF MØDE

### Styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb

**Møde:** Styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb  
**Tidspunkt:** 16. august 2018 10:00 – 12:00  
**Sted:** Sundheds- og Ældreministeriet, Holbergsgade 6, 1057 Kbh. K

**Deltagere:** Merete Lange, Region Hovedstaden  
Olav Bennike Bjørn Petersen, Region Midt  
Jonatan Schloss, PLO (stedfortræder for Niels Ulrich Holm)  
Anders Brahm, Sundhedsdatastyrelsen  
Linn Boesgaard, Digitaliseringsstyrelsen  
Poul Erik Kristensen, KL  
Christine Brot, Sundhedsstyrelsen  
Lone Dalager Kristensen, Syddansk Sundhedsinnovation  
Nanna Skovgaard, Sundheds- og Ældreministeriet

*Som sagsbehandlere deltager desuden:*

Martin Bagger Brandt, PLO  
Anne Kjærsgaard, Danske Regioner  
Stine Sønderby Bonde, Sundheds- og Ældreministeriet  
Christine Foltmar Gammelgaard, Sundheds- og Ældreministeriet  
Anne Friis Hansen, Syddansk Sundhedsinnovation  
Line Cecilie Høj Rosenkrands, Sundheds- og Ældreministeriet (referent)

**Afbud:** Niels Ulrich Holm, PLO  
Susanne Duus, Digitaliseringsstyrelsen  
Ann Vilhelmsen, Danske Regioner

O: Orientering, B: Beslutning, D: Drøftelse

---

1. Velkomst og præsentation

2. Godkendelse af referat (B)
3. Drøftelse af indkomne tilbud og valg af konsulenter (B)
4. Status på projektet (O)
5. Godkendelse af kommunikationsplan (B)
6. Godkendelse af proces for rekruttering af gravide (B)
7. Eventuelt

## 1) Velkomst og præsentation

---

Nanna Skovgaard bød velkommen til styregruppemødet. Efterfølgende bød Nanna Skovgaard særligt velkommen til Christine Brot fra Sundhedsstyrelsen, der fremadrettet deltager på møderne, så Sundhedsstyrelsens arbejde med de nye anbefalinger for svangeromsorgen forankres i styregruppen.

- Christine Brot gav en kort status på arbejdet med anbefalingerne, herunder at udkast til anbefalingerne sendes i høring sidst på året.

Nanna Skovgaard orienterede styregruppen om, at SUM tidligere på ugen havde et kaffemøde med formanden for Jordemoderforeningen, der pegede på en række relevante hensyn ift. at sikre en enkel og brugervenlig løsning, samt at der skal sikres et fortroligt rum mellem den gravide og den sundhedsfaglige, hvilket er i fin overensstemmelse med projektets hensigt. Generelt udviste de god tilslutning til projektet.

## 2) Godkendelse af referat (B)

---

Det er tilføjet, at sygeplejersker også deltager i referencegruppen. Der er ikke indkommet yderligere bemærkninger.

Konklusion vedr. referat: Styregruppen godkendte referatet.

## 3) Drøftelse af tilbud og valg af konsulenter (D/B)

---

Nanna Skovgaard orienterede om, at miniudbud vedr. analyse af digital løsning til graviditetsforløb har kørt over sommeren. Der var tilbudsfrist på analyse af digital løsning til gravide den 6. august, og der er modtaget i alt fem tilbud fra Quartz/Rambøll, Accenture A/S, PA Consulting Group, Implement Consulting Group samt Struensee & Co./Deloitte

- Nanna Skovgaard orienterede om, at SUM løbende har været i dialog med Moderniseringsstyrelsen ift. Struensee & Co./Deloitte's tilbud. Deloitte er ikke på rammeaftalen, men de har købt Struensee & Co. i sommer. Tilbuddet vurderes ikke konditionsmæssigt, da det ikke fremstår tydeligt, at Struensee & Co. er tilbudsgiver med Deloitte som en underleverandør, hvorfor SUM ikke føler sig forsikret om, at de er part på rammeaftalen.

Nanna Skovgaard orienterede om SUM's vurdering af de resterende fire tilbud. Det er fire gode tilbud, hvor det er marginaler, der adskiller dem.

Herefter fulgte en drøftelse, hvor styregruppen gav input til tilbudsvurderingen. Der fulgte en række overvejelser, som skal tages med i det videre analysearbejde til det vindende konsulenthus.

- Merete Lange gjorde opmærksom på, at en vigtig afvejning er, hvor meget energi leverandøren ligger i henholdsvis analysen af de eksisterende muligheder og den fremadrettede løsning.

- Anders Brahm bemærkede, at det er konsulentteamet, der er afgørende ift. levering. Det er centralt, at de konsulenter, som har de afgørende kompetencer, også har den centrale udførende rolle i analysen, hvilket Poul Erik Kristensen erklærede sig enig i.
- Jonatan Schloss bemærkede, at når den tekniske løsning skal designes, bør der startes med et simpelt design, og så kan mere avancerede elementer kobles på løbende.
  - o Olav Bennike Bjørn Petersen bemærkede, at fleksibilitet er nødvendigt, fordi tingene ændrer sig. Leverandørerne skal derfor forstå dybden og kompleksiteten, samt nødvendigheden af at finde ud af, hvilken teknisk løsning der er den rette.
- Dertil bemærkede Lone Dalager Kristensen, at formålet er at skabe et tværsektorielt produkt, og derfor er det en stor udfordring, hvis almen praksis ikke indgår i workshops sammen med de andre sundhedsprofessionelle. Derfor foreslås en kombination af fysisk observans og workshops.
  - o Jonatan Schloss bemærkede hertil, at det vil hjælpe på rekrutteringen af lægerne, hvis workshops planlægges om eftermiddagen eller aftenen.
- Nanna Skovgaard samlede de væsentligste punkter op: Det er vigtigt med flyvehøjde, leverandørerne skal ud i klinikken, og det vægter højt, hvilket hold leverandørerne stiller med.

Konklusion: Styregruppen peger på tilbuddet leveret af QVARTZ og Rambøll Management Consulting. SUM laver tilbudsevalueringsnotat og fremsender afslags- og tildelingsbreve til konsulenthuse.

Stine Sønderby Bonde orienterede om processen herfra: SUM sender svar ud den 16. august 2018, og leverandør og SDSI holder opstartsmøde mandag den 20. august eller snarest muligt derefter. SDSI orienterer om valg af konsulent på deres hjemmeside som nyhed.

#### 4) Status på projektet (O)

---

Lone Dalager Kristensen orienterede om status på projektet. Projektet som helhed kører planmæssigt. Tidsplanen følges som planlagt, og de aftalte leverancer er leveret inden for den økonomiske ramme.

Der blev givet status på etablering af arbejdsgruppen, etablering af referencegruppe, tidsplan, leverancer og risici.

- a) Etablering af arbejdsgruppen
  - o Afventer ny repræsentant fra KL.
  - o Arbejdsgruppen er bredt repræsenteret fra klinisk og teknisk perspektiv for at få alle hensyn med.
  - o Arbejdsgruppen kvalificerer løbende kortlægningen.
  - o Arbejdsgruppen er ligeledes enige i, at konsulent skal foretage observationer.
- b) Etablering af referencegruppen
  - o Referencegruppen mangler stadig medlemmer.
  - o Anders Brahm spurgte, om SDS kan få flere med, eksempelvis i form af IT-arkitekter. Det blev der kvitteret for.
- c) Tidsplan
  - o Tidsplanen holder, men kan ikke lægges fast før opstartsmøde med konsulent.
- d) Leverancer
  - o Leverancer, der blev aftalt sidst, er eksekveret. Ingen ændringer pt.
  - o SDSI laver oversigt over, hvilke projekter der overlappes med. SDSI modtager gerne mails om interessante projekter.
  - o Martin Bagger Brandt bemærkede, at den kommende projektleder kan sættes i kontakt med tekniske projektledere på andre projekter for at sikre samarbejde.
  - o Stine Sønderby Bonde ønskede at få kortlægning uddybet. Lone Dalager Kristensen fortalte, at SDSI har samlet dokumenter til kortlægning, og nu ønsker SDSI et overblik over IT-arkitektur. Der er allerede i regi af Sundhedsdatastyrelsen udarbejdet forskellige kortlægninger af eksisterende systemer og løsninger. Det blev aftalt, at Lone Dalager Kristensen tager kontakt til Anders Brahm ang. disse.

- Det blev besluttet, at der bliver holdt et videomøde i SUM mellem styregruppen og konsulenten som et kort kick-off møde. Stine Sønderby Bonde arrangerer.
- e) Risici
  - Risiko for at mangle personer på workshops. Det er nødvendigt at sikre, at alle er med på workshops. Styregruppe skal derfor agere ambassadører projektet.
  - Risiko, hvis SST's anbefalinger for svangreomsorgen ikke er færdige, før analysen. Hvis rapporten skal lægge sig op af anbefalingerne, er det nødvendigt, at den er funderet i dem.
    - Martin Bagger Brandt bemærkede, at der kan være tekniske udfordringer ift., om der laves Medcom-henvisninger eller en FMK-lignende platform ift. videregivelse af oplysninger.
    - Christine Foltmar Gammelgaard bemærkede til det, at leverandørerne er blevet bedt om at tilvejebringe tre-fire løsningsmodeller, der skal være dynamiske, og dermed tage højde for de tekniske udfordringer/muligheder.
    - Poul Erik Kristensen bemærkede derfor, at et opmærksomhedspunkt er at få ridset rammer op for IT-arkitektur på det regionale og kommunale område samt praksisområdet. Anders Brahm understregede, at SDS gerne vil hjælpe med at få det flettet ind i eksisterende governance.
  - Nanna Skovgaard bemærkede, at dem, der skal bygge løsningen (it-leverandører), skal have tid i kalenderen. Dette skal med i risikologgen.

Konklusion vedr. risici: Styregruppen godkender risici med ovenstående bemærkninger.

## 5) Godkendelse af kommunikationsplan (B)

---

Lone Dalager Kristensen præsenterede kommunikationsplanen. Nyhedsbreve starter næste uge, der kommer en artikel i tidsskrift for jordemødre, der bliver afholdt løbende møder med aktører. Offentliggørelse/pressemeddelelse kommer til februar, når analysen er færdig.

- Jonatan Schloss bemærkede, at praktiserende læger kun har brug for informationer ved start og ved idriftsættelse.
- Martin Bagger Brandt bemærkede, at med den risikoprofil, som de tidligere forsøg har haft, er der en bekymring for, om "man sælger skindet før bjørnen er skudt".
  - Nanna Skovgaard understregede, at der netop skal sendes et signal om, at løsningen NU er på vej med en klar politisk forventning.
  - Dertil pointerede Merete Lange, at det er begrænset, hvor meget nyhedsbreve bliver læst, så særligt interesserede kan tilmelde sig SDSI's nyhedsbrev, øvrige kan få færre opdateringer i øvrige nyhedsbreve.
- Merete Lange bemærkede, at det er vigtigt, at kommunikationen er fælles, og at udmeldinger bliver vendt internt i gruppen.
- Stine Sønderby Bonde påpegede, at det er vigtigt at have for øje, hvem der er modtager af kommunikationen. Lige nu mangler eksempelvis IT-afdelinger og leverandører på listen.
- Olav Bennike Bjørn Petersen bemærkede, at obstetrikere skal inddrages i møder med aktører. Olav Bennike Bjørn Petersen foreslog derfor, at Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi inddrages.

Konklusion vedr. kommunikationsplan: Styregruppen kan tilslutte sig kommunikationsplan med kommentarer.

## 6) Godkendelse af proces for rekruttering af gravide (B)

---

Lone Dalager Kristensen præsenterede proces for rekruttering af gravide og deres partnere til projektets workshops. Projektet er så stort, at der skal være diversitet og geografisk spredning, og det skal ramme både første- og flegangsfødende. I samarbejde med arbejdsgruppen er det besluttet at rekruttere 20 gravide, hvoraf 15 er blandt første-, flegangsfødende eller kvinder, der har født for nyligt. Fem af de 20 er sårbare gravide.

- Olav Bennike Bjørn Petersen bemærkede, at forholdet mellem ukomplicerede og komplicerede gravide bør ændres, fordi komplicerede graviditeter er en kæmpe vifte af sårbarhed, der både kan være somatisk, psykiatrisk og socialt.
  - o Lone Dalager Kristensen bemærkede dertil, at antallet af sårbare øges og evt. deles op i undergrupper.
- Jonatan Schloss påpegede, at ift. at identificere de sårbare, er det nødvendigt, at man kommer ud og er der, mens de er til konsultation.
  - o Olav Bennike Bjørn Petersen bemærkede til dette, at de svært syge ikke går til jordemoder, de går til obstetriker.

Konklusion vedr. proces af rekruttering af gravide: Styregruppen kan tilslutte sig processen med kommentarer vedrørende inddragelse af flere sårbare gravide.